**交通サポートマネージャー　参加申込書**

**関西会場**

交通事業者向けバリアフリー教育訓練（BEST）

|  |
| --- |
| お申込方法：　「参加申込書」をご記入の上、メール又はFAXで事務局の(公財)関西交通経済研究センターにお申し込み下さい。【お申込期限：201６年７月１９日（火）】支払い方法：　　銀行振り込み　　※研修終了後、ご指定の宛先に請求書をお送り致します。 |

|  |
| --- |
| **事業者（所）名称：** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 所属・役職 | 性別 | 生年月日(西暦)※ |
| フリガナ |  | 男・女 |  |
| フリガナ |  | 男・女 |  |
| フリガナ |  | 男・女 |  |
| フリガナ |  | 男・女 |  |
| フリガナ |  | 男・女 |  |

※記入欄が足りない場合はコピーしてお使い下さい。

※当日の保険加入のため、生年月日を記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ご担当 | 所属部署　　　　　　　　　　　　　　　氏名 |
| ご連絡先 | 電話番号：FAX番号：電子メール：住所： |
| ご請求書送付先 | 宛名：住所：上記と同じ場合、記載不要 |
| 通信欄 |  |

※メールでお申し込みの場合は、FAXと同様の必要事項を記載して下さい。

※申込受付後、事務局より受領確認のご連絡と事前アンケートの送付を行います。

お問い合わせ：　交通エコロジー・モビリティ財団　バリアフリー推進部　澤田

TEL　03-3221-6673　　　FAX　03-3221-6674　　　メール　best-sapomane@ecomo.or.jp

お申し込み先：　（公財）関西交通経済研究センター　業務部　松野、勝山

TEL　06-6543-6291　　　FAX　06-6543-6295　　　メール　a.kankou@kankouken.org